

# 委託辦理印鑑（變更）登記證明書（因病中）

查 民前 年 月 日出生，身分證統號： ，設籍 鄉鎮市 村里 鄰  
路 段 巷 弄 號 樓 ，因 不堪行走 身患重大疾病 ，不克親至貴所辦理印鑑  
登記 申請，茲證明該民確有辦理意願，且意識清楚，並願委託直系親屬 辦理  
變更

，如有虛偽或其他不法情事，證明人願受法律處分。此致

彰化縣\_\_\_\_\_戶政事務所

醫院名稱：

院(所)章：

執照字號：

住 址：

醫 師：

蓋 章：

中 華 民 國

年

月

日